Свердловский областной дом
санитарного просвещения

ЧТО НУЖНО ЗНАТЬ ОПЕРИРОВАННОМУ ПО ПОВОДУ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЖЕЛУДКА

При некоторых заболеваниях желудка приходится прибегать к резекции, т. е. к удалению части желудка. Но человеческий организм обладает чрезвычайно большой приспособляемостью, и через некоторое время после операции процесс пищеварения практически нормализуется и у большинства оперированных больных протекает так же, как у тех неоперированных, которые страдают понижением или отсутствием соляной кислоты в желудочном соке.

Если у здоровых людей пища из желудка поступает в двенадцатиперстную кишку, то после резекции желудка — сразу в тонкую, так как после удаления желудка или его части хирург обычно сшивает оставшуюся часть желудка непосредственно с тонкой кишкой.

Другой важной особенностью является то, что после операции свободная соляная кислота в оставшейся части желудка, как правило, не вырабатывается. Поэтому у многих больных после еды, особенно по утрам, возникает чувство тяжести, распирания в подложечной области, учащается сердечный ритм, иногда появляется боль в области сердца, общая слабость. Больному кажется, что к заболеванию желудка присоединилась еще и болезнь сердца. Но эти опасения напрасны. Перечисленные явления связаны с тем, что пища очень быстро поступает в тонкую кишку, и на это бурно реагирует сердечно-сосудистая система.

Некоторых больных тревожит похудание после операции и особенно то, что их вес, несмотря на хорошее питание, не увеличивается. В таких случаях похудание не следует рассматривать как тревожный симптом, связанный с ухудшением состояния.

Иногда, спустя некоторое время после резекции желудка может развиться малокровие, поэтому после операции больные обязательно должны находиться под наблюдением врача и периодически сдавать кровь на анализ. Малокровие успешно лечится препаратами железа и витамином B_{12}.

Очень часто после резекции желудка больным назначают внутрь раствор соляной кислоты или желудочный сок (как правило, лишь в первые месяцы после операции с целью стимулирования деятельности поджелудочной железы). В дальнейшем, после нормализации процесса пищеварения, принимать соляную кислоту и желудочный сок не следует, т. к. они вызывают неприятные ощущения в пищеводе и отрицательно действуют на зубы. Вообще подвергшимся резекции желудка необходимо тщательно следить за состоянием зубов и вовремя их лечить: хорошее пережевывание пищи облегчает функцию желудка.

Иногда после резекции желудка больных беспокоит жидкий стул. Не следует думать, что это признак кишечной инфекции и ни в коем случае не следует самостоятельно, не посоветовавшись с врачом, принимать сульфаниламидные препараты или антибиотики. Не следует переходить и на голодную диету, т. к. неполноценное питание может лишь повредить. Полноценное же питание для людей с резецированным желудком необходимо каждый день и в течение всей жизни. Оно должно быть разнообразным и прежде всего богатым животным белком, который содержится в мясе, рыбе, птице, в молочных продуктах.

Белки в организме человека выполняют пластическую функцию, из них строятся клетки различных органов и тканей, в том числе и кровь. Поэтому в суточном рационе в любые сроки после резекции желудка должно быть не менее 120—150 г белка в виде блюд из нежирного мяса, птицы, рыбы, 1—2 яйца всмятку или омлета, 40—50 г сыра или творога.

Жиры рекомендуется добавлять главным образом в блюда, т. к. в этом случае они не вызывают неприятных ощущений. Ежедневно рекомендуется молоко, если оно не вызывает вздутия живота и поноса.

Употребление углеводов необходимо ограничивать, особенно если после еды отмечается повышение температуры, усиленное потоотделение, сердцебиение. Мед, варенье, сахар могут вызывать эти явления даже у людей, оперированных давно. Хлеб, крупы, овощи и фрукты тоже содержат много углеводов, однако организм воспринимает эти продукты лучше.

Употребление жиров и углеводов необходимо несколько снижать, но ни в коем случае не исключать их из рациона. И углеводы и жиры необходимы организму.

Прием жидкости не ограничивается: ее рекомендуется 1,5—2 литра в сутки, включая суп, молоко соки. Не ограничивается и употребление поваренной соли.

Совершенно противопоказаны свинина, жирная баранина, сало, торты, алкогольные напитки. Даже у давно оперированных больных при употреблении слабых алкогольных напитков сразу наступает значительное опьянение потому, что через слизистую оболочку тонкой кишки алкоголь быстро всасывается и попадает в кровь, оказывая при этом вредное воздействие на печень.

Объем желудка после операции со временем может несколько увеличиться, но он никогда не достигает нормальной величины. Поэтому пищу следует принимать небольшими порциями, 5—6 раз в день.

Очередной отпуск полезно проводить в санатории, в привычной климатической зоне, где больной живет постоянно, причем в санаторных условиях основными лечебными факторами являются диетическое питание, общеукрепляющее лечение и отдых. Питье минеральных вод и различные физиотерапевтические процедуры назначаются строго индивидуально.

Категорически противопоказаны солнечные ванны. Полезны непродолжительные пешеходные и лыжные прогулки с перерывами для отдыха. Все это повышает сопротивляемость организма, укреплят нервную систему, улучшает настроение.

Некоторые люди после резекции желудка страдают повышенной мнительностью и даже незначительное ухудшение самочувствия вызывает у них тревожные мысли. В подобных случаях часто прибегают к самолечению, что является недопустимым. В таких случаях следует обратиться к врачу. Но даже и при хорошем самочувствии больному, перенесшему резекцию желудка, следует находиться под систематическим наблюдением терапевта и строго выполнять его советы.

врач Свердловского городского онкологического диспансера.

Г. А. ГИНЗБУРГ,

НС 21267 6/II-73 г. Заказ 723, тир. 10000

г. В. Пышма, типография Управления по печати.

Прием жидкости не ограничивается: ее рекомендуется 1,5—2 литра в сутки, включая суп, молоко соки. Не ограничивается и употребление поваренной соли.

Совершенно противопоказаны свинина, жирная баранина, сало, торты, алкогольные напитки. Даже у давно оперированных больных при употреблении слабых алкогольных напитков сразу наступает значительное опьянение потому, что через слизистую оболочку тонкой кишки алкоголь быстро всасывается и попадает в кровь, оказывая при этом вредное воздействие на печень.

Объем желудка после операции со временем может несколько увеличиться, но он никогда не достигает нормальной величины. Поэтому пищу следует принимать небольшими порциями, 5—6 раз в день.

Очередной отпуск полезно проводить в санатории, в привычной климатической зоне, где больной живет постоянно, причем в санаторных условиях основными лечебными факторами являются диетическое питание, общеукрепляющее лечение и отдых. Питье минеральных вод и различные физиотерапевтические процедуры назначаются строго индивидуально.

Категорически противопоказаны солнечные ванны. Полезны непродолжительные пешеходные и лыжные прогулки с перерывами для отдыха. Все это повышает сопротивляемость организма, укрепляет нервную систему, улучшает настроение.

Некоторые люди после резекции желудка страдают повышенной мнительностью и даже незначительное ухудшение самочувствия вызывает у них тревожные мысли. В подобных случаях часто прибегают к самолечению, что является недопустимым. В таких случаях следует обратиться к врачу. Но даже и при хорошем самочувствии больному, перенесшему резекцию желудка, следует находиться под систематическим наблюдением терапевта и строго выполнять его советы.

Врач Свердловского городского онкологического диспансера
Г. А. ГИНЗБУРГ.

НС 21267 6/II-73 г. Заказ 723, тир. 10000
г. В. Пышма, типография Управления по печати.